



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890 FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. 358

FECHA: 08 DE JUNIO 2015
 SEÑORES: COPROSER, S.A. DE C.V. NIT: 0614-300514-102-5
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TE. 6124-2993, 2262-2198 FAX. 2124-1970
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A
 11:30 AM 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	AMPERIMETRO DE TENAZA •MARCA: FLUKE •MODELO: 902 •PROCEDECENCIA: USA •TENSION CC RANGO 0-600.0 PRECISION 1% ± 5 CUENTAS •TENSION CA (VERDADERO VALOR EFICAZ) RANGO 0-600.0 V PRECISION 1% ± 5 CUENTAS (50/60 HZ) •TENSION CA (VERDADERO VALOR EFICAZ) RANGO 0-600.0 A PRECISION 2.0% ± 5 CUENTAS (50/60 HZ) •CORRIENTE CC RANGO 0 -200.0 μ A PRECISION 1.0% ± 5 CUENTAS •RESISTENCIA RANGO 0 - 9999 Ω PRECISION •1.5% ± 5 CUENTAS •CONTINUIDAD ≤= 30 Ω •CAPACITANCIA RANGO 1 - 1000 μ F, PRECISION, 9% ± 2 CUENTAS (INCLUYE) •PILAS ALCALINAS TIPO AA(2) •MANUAL DEL USUARIO CON INFORMACION DE SEGURIDAD •ESTUCHE FLEXIBLE PARA TRANSPORTE •CABLE DE PRUEBA TL75 (1 PAR) •SONDA DE TEMPERATURA 80BK INTEGRADA PARA MULTIMETRO DIGITAL (1)	C/U	\$ 449,00	\$ 1.796,00
2 COTZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA SOLC. 49/15M03 USO EN: MECANICA GENERAL			
RM			TOTAL.....	\$ 1.796,00

Handwritten notes:
 7 días
 11/06/15
 9:02 AM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
 - Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
 - Favor mencionar el número de la Orden de compra
- Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.
- EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

COMPROMISO PRESUPUETARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54118	\$1,796.00	11/6/15 <i>[Signature]</i>	11/6/2015 <i>[Signature]</i>

